

Vaiko priėmimo į ugdymo įstaigą rekomenduojama prašymo forma

**VAIKO UGDYMO PAGAL PASIRENKAMOJO VAIKŲ UGDYMO PROGRAMĄ**

**PRAŠYMO FORMA**

**Kam:**

<b>SPORTO KLUBAS „OKINAVA“</b>
<i>Pasirenkamojo vaikų ugdymo teikėjo pavadinimas</i>

**Pasirenkamojo vaikų ugdymo programa, į kurią prašoma priimti:**

<b>KARATE KYOKUSHIN – KELIAS Į VAIKŲ SAVIRAIŠKĄ</b>
<i>Pasirenkamojo vaikų ugdymo programos pavadinimas</i>

**Mokinio duomenys:**

Mokinio vardas ir pavardė	
Mokinio gimimo data	
Adresas	
Bendrojo lavinimo mokyklos pavadinimas, klasė	
Vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas ir pavardė	
Vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) telefono numeris	
Vieno iš tėvų (globėjų, rūpintojų) el. pašto adresas	

**Kita reikalinga informacija:**

1.	Ar ši programa mokiniui yra prioritetinė?	<input type="checkbox"/> TAIP	<input type="checkbox"/> NE
2.	Ar mokinys pasirenkamajame vaikų ugdyme dalyvauja pirmą kartą?	<input type="checkbox"/> TAIP	<input type="checkbox"/> NE
3.	Ar mokinys lanko kitą sporto ugdymo įstaigą?	<input type="checkbox"/> TAIP	<input type="checkbox"/> NE
4.	Jei į 3 klausimą atsakėte teigiamai, nurodykite kokią sporto šaką lanko mokinys ir kokioje įstaigoje.		

PRIDEDAMA. Teisės aktų nustatytos formos mokinio sveikatos pažyma.

*Tvirtinu, kad pateikta informacija yra tiksli ir teisinga.*

*Įsipareigoju, informuoti pasirenkamojo vaikų ugdymo teikėją apie mokinio pasirinktos sporto programos prioriteto pasikeitimus.*

*Sutinku, kad pasirenkamojo vaikų ugdymo teikėjas ir Klaipėdos miesto savivaldybės administracija naudotų, tikslintų bei kitaip tvarkytų ir saugotų mokinio asmens duomenis mokinio krepšelio finansavimo tikslais.*

---

*Vieno iš tėvų (globėjo, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas, data*